



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

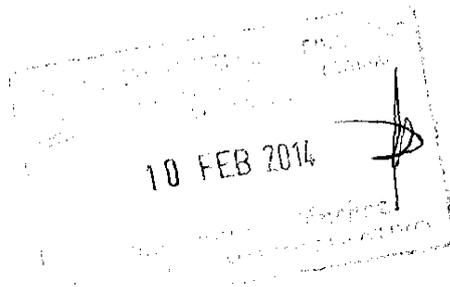
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRACAPAG CIA. LTDA.		0591727109001	172408
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		COTOPAXI	SALCEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		QUILAJALO	CAMINO A SALACHE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
NUEVA PANAMERICANA		BLOQUE	S/N
EDIFICIO/C.C.		KM	1
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	VIA SALACHE
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	032730294
PASANDO LA SUBESTACION ELEPCO		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0998721148
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
tracapag@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANJA GABELA LUIS JAIME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705681342
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/08/13 12:00 AM	CANTON	SALCEDO
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	QUILAJALO
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUEVA PANAMERICANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	VIA SALACHE	REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO LA SUBESTACION ELEPCO
CORREO ELECTRÓNICO	tracapag@gmail.com	TELEFONO	032730294
		CELULAR	0998721148



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

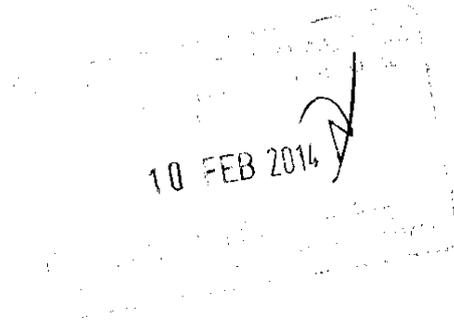
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GRANJA GABELA LUIS JAIME
Identificación 1705681342



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.